

Musikverein Esthal 1976 e.V.



Beitrittserklärung

Ich/Wir trete/n ab _____ dem MVE bei.

Ich/Wir wünsche/n folgende Mitgliedsart:

- | | | | | |
|-----------------------|--------------------------------|---|-------|------|
| <input type="radio"/> | Einzelmitgliedschaft | € | 15,00 | p.a. |
| <input type="radio"/> | Familienmitgliedschaft | € | 22,00 | p.a. |
| <input type="radio"/> | Aktivenmitgliedschaft | € | 4,00 | p.a. |
| <input type="radio"/> | Aktiven-Familienmitgliedschaft | € | 11,00 | p.a. |

Name

Vorname (bei Familienmitgliedschaft alle Vornamen)

Geburtsdatum (bei Familienmitgliedschaft alle Geburtsdaten)

Straße

Wohnort

Telefon / Telefax

Bank / IBAN / BIC – Bankverbindung zur Abbuchung des Mitgliedsbetrages (Einzugsermächtigung)

Ort, Datum

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den MVE zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages bis auf Widerruf!